

## PROCEDURA PRENOTAZIONE VISITE MEDICHE PER ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA

ANNO SPORTIVO 2017/2018

### COME?

**Oggetto: Procedura di accesso, per il rilascio dei certificati di tipo agonistico, per atleti minorenni**

Da gennaio 2017 cambiano le modalità di prenotazione delle visite di idoneità sportiva agonistica per atleti minorenni.

Infatti, le suddette prenotazioni, verranno effettuate tramite le seguenti modalità:

1. Telefonando al Call Center numero 0434/223522 attivo dal lunedì al venerdì dalle ore 7.30 alle ore 18.00. Il sabato dalle ore 8.00 alle ore 12.00
2. Presso le farmacie abilitate della Provincia di Pordenone
3. Presso gli sportelli di prenotazione delle strutture ospedaliere.

### CHI?

1. Accedono solo gli Atleti Agonisti Minorenni.
2. Possono accedere gli atleti agonisti residenti in regione FVG, o appartenenti a società con sede legale in FVG.
3. **La prenotazione deve essere effettuata dal singolo e non dalle società sportive.**
4. L'atleta deve avere la richiesta di Visita medico Sportiva per idoneità Agonistica, con l'indicazione della disciplina sportiva, **firmata dal presidente** della società sportiva di appartenenza (vedi fac-simile allegato) su **carta intestata della società.**
5. Indicare se si tratta di prima visita e, in caso di **non prima visita, occorre indicare la data di scadenza del certificato (in questo caso avvisare che l'appuntamento verrebbe dato, nei limiti del possibile, a scadenza del certificato medesimo).**

### AVVERTENZE:

- l'atleta dovrà essere accompagnato da un genitore (o da persona delegata maggiorenne)
- Portare richiesta della società sportiva
- Portare Documento Identità con foto
- Portare tesserino vaccinazione antitetanica
- Portare campione urine (preferibilmente PROVETTA)
- Portare tessera sanitaria
- Portare qualsiasi documentazione sanitaria precedente (esempio: lettera di dimissione ricovero ospedaliero, risposte esami radiologici, esami emato-chimici, ect.)

#### - **Compilare obbligatoriamente:**

- a) il modulo del questionario malattie e infortuni,
- b) il modulo per il consenso informato per la valutazione clinica del grado di tolleranza allo sforzo fisico
- c) il modulo per il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili (**quest'ultimo solo se non già compilato in qualsiasi precedente visita medica**)
- d) delega nel caso in cui l'atleta non sia accompagnato da un genitore.

**Tutti i moduli (a-b-c ed eventuale d) sono scaricabili dal sito aziendale ASSS "Friuli Occidentale" con il seguente percorso: Azienda\_informa/modulistica/medicina dello sport.**

Oppure sono recuperabili presso gli ambulatori della medicina dello sport.

**ATTENZIONE : tutti i moduli (a-b-c-d) devono essere firmati esclusivamente ed obbligatoriamente da parte di un genitore\tutore.**

## **Elenco FARMACIE CONVENZIONATE**

### **SAN VITO AL TAGLIAMENTO**

- Farmacia comunale
- Farmacia Mainardis
- Farmacia Beggiate

### **CASARSA DELLA DELIZIA**

- Farmacia Cristofoli
- Farmacia Bellot

### **CORDOVADO**

- Farmacia Bariani